
Łódź dn. 08.04.2025 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi zaprasza do składania ofert na wymianę uszkodzonego zasilacza awaryjnego UPS

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 11 września 2019 r, Prawo zamówień publicznych
o wartość zamówienia nie przekracza równowartości kwoty 130.000 złotych

(art.2 ust. 1 ustawy),

PRZEDMIOT ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Zestawienie parametrów technicznych UPS, warunków gwarancji oraz szkoleń pracowników

- moc 100 KVA .
- układ zasilania 3 fazowy .
- żywotność akumulatorów 10-12 Lat
- kable wraz z odpowiednimi zakończeniami i długościami do zasilania akumulatorów
- dostarczenie, przygotowanie sieci zasilającej i odbiorczej urządzenie z odpowiednimi końcówkami
- czas podtrzymania na akumulatorach 15min .
- gwarancja na urządzenie 24 miesiące od daty podpisania protokoły.
- szkolenie pracowników w dni robocze, w godzinach 8-14 .

Angiograf Azurion M20 Jest na gwarancji. Dostarczone urządzenie (UPS) musi posiadać pisemną zgodę producenta urządzenia (przedstawiciela) na dopuszczenie do współpracy z Andiografem Azurion M20 i brakiem przeciwwskazań do utraty gwarancji.

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067



SPOSÓB MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Składanie ofertę podmiot uprawniony do świadczenia usług załącza:
 - formularz ofertowo -cenowy
 - Oświadczenie o zaakceptowaniu ramowego wzoru umowy, według załączonego wzoru.
2. Oferty należy złożyć do dnia 30.04.2025 r. do godz. 14:00 na adres e-mail g.ludwisiak@kopernik.lodz.pl , TM.Padyk@kopernik.lodz.pl
3. Bliższych informacji udzielają: Pan Grzegorz Ludwisiak — Główny Energetyk, Zastępca Kierownika Działu Technicznego pod numerem telefonu 887-379-477, 42 689 58 46

Kryteria oceny ofert

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Komisja kierować się będzie następującymi kryteriami:
 - a. Cena oferty – 80%
 - b. Wydłużenie okresu gwarancji (wymagane minimum 24 m – ce) – 20%
1 miesiąc – 1 %

Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawiają taki sam bilans ceny, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

Wykonawcy, składający oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

W załączeniu do pobrania

1. wzór umowy
2. formularz ofertowo - cenowy

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957

